

令和8年度 知的障がい者・精神障がい者を対象とした

鳥取県立学校会計年度任用職員（業務補助職員、農場管理補助職員）

採用試験【中部地区】受験申込書

勤務校：倉吉農業高等学校、倉吉総合産業高等学校

受験番号	※		
ふりがな			
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		歳(令和8年7月1日現在)
現住所	〒		電話番号
連絡先	〒 (* 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。)		携帯電話番号など
勤務可能な勤務場所	勤務が可能な学校の()内に○を、複数の学校で勤務が可能な場合は希望する順位を()内に数字で記入してください。 () 倉吉農業高等学校 () 倉吉総合産業高等学校		
最終学歴	学校名	在学期間	該当を○で囲む
		年 月 日から 年 月 日まで	卒業・卒業見込
職歴	勤務先	勤務期間	職務内容
	(最終)	年 月 日から 年 月 日まで	
	(その前)	年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	

資格・免許 しかく めんきょ	名 称 めい しょう	取得(見込)年月日 しゅとく みこみ ねん がつ び

【応募理由】
おうぼりゆう

私は、知的障がい者・精神障がい者を対象とした鳥取県立学校会計年度任用職員採用試験を受験したいので、募集案内の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。
わたし ちてきしょう しゃ せいしんしょう しゃ たいしょう とっとりけんりつがっこうかいけいねん どのんようしよくいんさいようしけん じゅけん

なお、私は、募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。
わたし ぼしゅうあんない かか じゅけんしかく み もうしこみしょ きにゆうじこう そうい

令和 年 月 日
れいわ ねん がつ にち

氏名(自署)
しめい じしょ